

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO  
CERTIFICACIÓN No. 4.**

El Técnico Administrativo en calidad de coordinador de escuelas de formación y eventos del Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota, en su condición de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N.º 131 DE 2026**, suscrito con **INGRID NATALY ARIAS MARIN**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.003.565.197 DE COTA.**, y cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS QUE ESTIMULEN LAS HABILIDADES PSICOMOTORAS DE LA POBLACION DE PRIMERA INFANCIA QUE HAGAN PARTE DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA."**; certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato, durante el periodo correspondiente AL MES DE MAYO **DE 2026**.

Por lo anterior, solicito se realice el **CUARTO** pago correspondiente a la suma **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS (\$2.448.000) M/CTE.**, de conformidad con lo establecido en el **VALOR Y FORMA DE PAGO**: El valor total de los honorarios será por la suma de **DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$19.584.000)**, cancelados en: **a** pagos en mensualidades vencidas, cada uno de ellos por la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS (\$2.448.000) M/CTE. b)** El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo. El Instituto efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. **Parágrafo:** Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos: 1. Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato. 2. Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda. Circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. 3. Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato. 4. Presentación de cuenta de cobro o de Factura cuando corresponda.

**Balance de ejecución:**

|                                                    |    |                   |
|----------------------------------------------------|----|-------------------|
| VALOR INICIAL CONTRATO NO. <b>CPS-131-2026</b>     | \$ | <b>19.584.000</b> |
| VALOR TOTAL CONTRATO NO. <b>CPS-131-2026</b>       | \$ | <b>19.584.000</b> |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. <b>001 DE 2026</b> | \$ | <b>2.203.200</b>  |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. <b>002 DE 2026</b> | \$ | <b>2.448.000</b>  |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. <b>003 DE 2026</b> | \$ | <b>2.448.000</b>  |
| VALOR A PAGAR ACTA DE CORTE NO. <b>004 DE 2026</b> | \$ | <b>2.448.000</b>  |
| <b>Valor Total Ejecutado</b>                       | \$ | <b>9.547.200</b>  |
| <b>Saldo por Ejecutar</b>                          | \$ | <b>10.036.800</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <p>EL Supervisor (E) Laura Nicol Bernal Rodríguez, Técnico administrativo, da fe del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales se certifican en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado; acreditando un cumplimiento hasta la fecha.</p> <p>Acta <b>04</b> de Supervisión durante el periodo comprendido <b>AL MES DE MAYO DE 2026.</b></p> | <p><b>OTRAS OBSERVACIONES</b><br/>El contratista adjunto los documentos que soportan el cumplimiento a pagos en seguridad social en la <b>PLANILLA NO. 9504222189 MES DE ABRIL DE FECHA 2026/05/26.</b></p> |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SALUD FAMISANAR</b>                                                                                                                                                                                      | \$218,900 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PENSION PORVENIR</b>                                                                                                                                                                                     | \$280,200 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ARL COLSANITAS</b>                                                                                                                                                                                       | \$42,700  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TOTAL, PAGADO</b>                                                                                                                                                                                        | \$541.800 |

**SE MANEJARÁN FIRMAS ELECTRÓNICAS, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II.**



| FUNCIONARIO O CONTRATISTA  | NOMBRE                                                              | FIRMA | FECHA      |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| TRAMITADO Y PROYECTADO POR | Leidy V. Muñetón Ospina – Apoyo coordinación escuelas de formación. |       | 03/06/2026 |
| REVISADO Y APROBADO        | Laura Nicol Bernal Rodríguez –supervisor (E)                        |       | 03/06/2026 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto bajo nuestra responsabilidad